DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO

Eu, _____, portador do RG nº_____ órgão emissor/UF _____e CPF nº_____._____._____-____ DECLARO, sob penas da Lei nº7.115/83, que residido no endereço:_____, nº_____, complemento _____, bairro _____, cidade _____, UF _____, CEP:_____.
Telefones (____) _____.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração, ficando responsável pela veracidade das afirmações nas esferas civil, administrativa e criminal, para que surtam seus efeitos legais.

_____, _____ de _____ de _____.
(Cidade) (Dia) (Mês)

_____
Assinatura do Declarante